

Sajtóanyag

TIOP-2.2.2-08/2-2009-0025 azonosítószámú,

„Sürgősségi betegellátás fejlesztése
az esztergomi Vaszary Kolos Kórházban” című projekt

Lindenmayer Tamás projektmenedzser

Kórházunk 2010 tavaszán a TIOP-2.2.2-es pályázati konstrukció keretében „A sürgősségi ellátás – SO1 és SO2 (és ezeken belül gyermek sürgősségi ellátás) fejlesztésének támogatása” címmel európai uniós támogatásban részesült. **A támogatási szerződés aláírására 2010. május 13-án került sor.** Ekkor a projekt megvalósítására a 2010. július 1-je és 2011. szeptember 28.-a közötti időszakot jelöltük meg, azonban a többszöri módosítás következtében a befejezés időpontja 2012. június 30.-ára tolódott.

A szerződés értelmében a kórház **220.656.216,- Ft** vissza nem térítendő, 90%-os intenzitású támogatást nyert el a pályázat megvalósítására, melynek összköltsége **245.173.573,- Ft**-ot tett ki. Az önrész összege 24.517.357,- Ft, amit az előző fenntartó, Esztergom Város Önkormányzata 2010 tavaszán átutalt a kórház erre a célra elkülönített bankszámlájára.

A projekt keretében SO2 szintűre fejlesztettük a Vaszary Kolos Kórházban működő (korábban felfüggesztett) sürgősségi osztályt.

A pályázat célja a maradandó egészségkárosodások és a megelőzhető halálesetek számának csökkentése és ezen keresztül az egészséges életévek növelése, az egészséggel összefüggő életminőség javítása. Az elsődleges célcsoport a kórház ellátási területének lakossága, valamint a kórház dolgozói és kiemelten a sürgősségi ellátásban érintett szakemberek.

A projekt megvalósítása során a kórháznak több nehézséggel is szembe kellett néznie. A leendő sürgősségi osztály helyén gyógyító munka folyt, ezért ennek az épületrésznek az átalakítására csak akkor kerülhetett sor, amikor a gyógyító részleget innen átköltöztettük az erre a célra kiválasztott régi reumatológia épületébe, ami azonban szintén felújításra szorult. Mivel ez támogatásban nem részesülő beruházás volt, így az ehhez kapcsolódó költségeket (mintegy 35 millió forintot) a kórháznak a saját költségvetéséből kellett elkülönítenie. Az átköltöztetés időben megtörtént, így zavartalanul tudtuk biztosítani az orvosi ellátás folyamatosságát az új helyszínen.

Időközben a kórház életében tulajdonosváltás is bekövetkezett, aminek eredményeként Esztergom Város Önkormányzata helyett a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (GYEMSZI) vette át a fenntartói szerepkört, a projekt kedvezményezettje azonban mindvégig a Vaszary Kolos Kórház maradt.

A pályázat kezdetén a Közreműködő Szervezetünk a Strukturális Alapok Programiroda (STRAPI) volt, akitől időközben az ESZA Társadalmi Szolgáltató Nonprofit Kft. vette át ezt a feladatot. Nekik is köszönjük azt a sok segítséget, amit a projekt során tőlük kaptunk!

A pályázat megvalósításához két közbeszerzési eljárás lefolytatására volt szükség. Az egyik a sürgősségi osztály kialakításához közvetlenül kapcsolódó felújítási, átalakítási és építési munkák elvégzésére kiírt eljárás, mely a kivitelező kiválasztására szolgált. A másik pedig az SO2 működéséhez szükséges műszerek, gépek beszerzésére vonatkozó közbeszerzési eljárás, melyben a szállítók kiválasztása volt a cél.

A kivitelező kiválasztására kiírt közbeszerzési eljárás nyertese a Fischer-Bau Kft. lett. Itt ragadom meg az alkalmat arra, hogy köszönetet mondjak a gyors és precíz munkavégzésért, ami hozzájárult a projekt határidőben történő befejezéséhez.

A műszerek, eszközök beszerzésére irányuló közbeszerzési eljárást öt műszercsoportra bontva írtuk ki, ezzel is szélesítve a potenciális pályázók körét.

Az I.-es és II.-es csoport, azaz az „Elektromedicína műszerei”, valamint az „Intenzív ellátás műszerei” szállítására az Anamed Kft. került ki győztesen, bruttó 29.493.591,- forint összegben.

A II. csoport, vagyis a „Diagnosztikai ultrahang” szállítását és telepítését a Hitachi Medical System Kft. végezte, bruttó 21.323.300,- forint értékben.

A bruttó 15.049.500,- forint összértékű, IV.-es eszközcsoportba tartozó „Ágyak” szállítója pedig a Pro Klinimed XXI Kft. lett.

Az V. eszközcsoportot, mely a „Műtő és Sterilizáló műszereit” tartalmazta, a Mediszer Kft. nyerte bruttó 27.781.029,- forint értékben.

Az eszközök leszállítása, telepítése és próbaüzeme a szállítókkal egyeztetettek szerint megtörtént.

A projekt keretében a régi épület átépítésével, felújításával és korszerűsítésével kialakításra került az új SO2 szintű sürgősségi osztály, valamint azt a röntgen épületével összekötő zárt folyosó is megépült.

A fejlesztés eredményeként rövidülnek a betegutak, aminek következtében a betegek hamarabb részesülnek szakellátásban, a korábbiakhoz képest jóval előbb jutnak megfelelő orvosi ellátáshoz.

Végül pedig megköszönöm, a projektben résztvevő minden cég és közreműködő kolléga munkáját és segítségét, mert nélkülük ez a fejlesztés nem valósulhatott volna meg!

Dr. Kurinyecz Gabriella sürgősségi osztály megbízott osztályvezető

A sürgősségi ellátás célja, hogy az emberek – éljenek, lakjanak bárhol is az országban – azonos eséllyel, azonos időn belül jussanak azonos minőségű egészségügyi ellátáshoz. Ezért merült fel az igény az egységes, minőségügyileg is kontrollált sürgősségi rendszer kiépítésére. Prehospitalis szereplői a házi orvosok, központi ügyelet, OMSZ, hospitalis alkotóelemei a sürgősségi osztályok.

A sürgősségi ellátás fő küldetése az előre nem látható, ellátás hiányában halált vagy maradandó egészségkárosodást okozó betegségek és sérülések felismerése, menedzselése, gyógyítása, a további szövődmények megelőzése.

Ezen fejlesztés eredményeképpen elmondható, hogy megváltozik az egészségügyi szolgáltatás minősége. A sürgősségi betegellátó osztályok, illetve a sürgősségi orvostan alapelvei, hogy a nap 24 órájában folyamatos hozzáférhetőséget, esélyegyenlőséget, akut jellegű, progresszív betegellátást valósítson meg a kórház ellátási területén élők számára. Mindezt úgy, hogy az akut panaszokkal érkező betegek egy kapun, a sürgősségi osztályon keresztül lépnek be az egészségügyi ellátó rendszerbe.

A sürgősségi ellátás nem egyenlő a betegek sürgős ellátásával! A vizsgálatok, az ellátás nem érkezési sorrendben, hanem szakmai szempontok figyelembe vételével történik, szigorúan a betegek biztonságát szem előtt tartva. Az osztályra történő érkezéskor – természetesen az újraélesztendő, vagy közvetlen életveszélyben lévők kivételével - elsőként az osztályozás, a triage történik meg, vagyis a betegek aktuális állapotához megfelelő ellátási szint és idő meghatározása. Gyors diagnosztikai vizsgálatok és szükség szerint konzíliumok megtörténte után cél, a lehetőség szerint elsődleges vagy definitív ellátás (ambulánsan, maximum 24 óra alatt). Amennyiben más kórházi osztályos, vagy más intézménybe való elhelyezés szükséges, a mihamarabbi végleges ellátóhelyre juttatás a cél a betegutak kiépítésével.

A sürgősségi osztályok egyéb tevékenységei közé tartozik többek között a folyamatos oxiológiai készenlét, intézetben belül mobil reanimációs team, sürgősségi ellátó szolgálat működtetése. Differenciáldiagnosztika akut kórképekben, különös tekintettel a határesetekre, bizonytalan esetekben akár 24 órás monitorozás a végleges betegelhelyezés előtt.

Az osztály szervezési és működési alappillérei a megfelelő infrastruktúrális, tárgyi és személyi feltételek, az egységes dokumentáció bevezetése, a diagnosztikus és terápiás protokollok (szakmai konszenzusokra alapozva), az akut diagnosztikus lehetőségek, szakkonzíliárusok soron kívüli, folyamatos hozzáférhetősége, a gyors betegutak kiépítése, meghatározása, továbbá a társosztályokkal és a prehospitalis rendszerrel való szoros együttműködés.

A fejlesztés előnyei a betegek és a kórház számára, hogy a folyamatos elérhetőség miatt nő a lakosság biztonságérzete, elégedettsége. A végleges ellátásig egy orvos menedzseli a sorsukat, egy helyen jutnak a megfelelő diagnosztikához, konzíliumokhoz, terápiához, így a betegutak lényegesen rövidülnek, egyszerűsödnek, a tévedések esélye csökken. A fejlesztés eredményeképp várható a maradandó egészségkárosodások és a megelőzhető halálesetek számának csökkenése, az egészséggel összefüggő életminőség javulása.

A társosztályok működése zavartalanabb, a fekvőbeteg ellátást nem igénylő eseteket a sürgősségi osztály kiszűri, a betegek az alapvizsgálatok után, jó iránydiagnózissal érkeznek a definitív ellátó osztályokra. Mindezek miatt a szakmák hatékonysága nő, tervezhetőbb a munka. Rövidül az átlagos ápolási idő, javul

a költséghatékonyság. Nő a reanimációra kiképzett dolgozók száma, katasztrófhelyzetek kórházi kezelése „javul”. Az eszközpark korszerűsítésével a szolgáltatás minőségének emelkedése mellett a személyzet munkakörülményei is javulnak. Átláthatóbbá válik az akut ellátás, betegutak. A gyors, szakmailag megfelelő ellátás mellett a prehospitalis szereplőkkel és a progresszív ellátóhelyekkel szoros szakmai együttműködés jön létre.

A projekt az Európai Unió támogatásával, az Európai Regionális Fejlesztési Alap társfinanszírozásával valósul meg.

Kedvezményezett neve és elérhetősége:

Vaszary Kolos Kórház, Esztergom
2500 Esztergom, Petőfi S. u. 26-28.
Telefon: (33) 542-300
E-mail: titkarsag@vaszary.hu
Web: www.vaszary.hu

Irányító Hatóság neve és elérhetősége:

Nemzeti Fejlesztési Ügynökség Humán Erőforrás Programok Irányító Hatósága
1077 Budapest, Wesselényi u. 20-22.
Telefon: 06 40 638-638
E-mail: nfu@nfu.gov.hu
Web: www.nfu.hu

Közreműködő Szervezet neve és elérhetősége:

ESZA Társadalmi Szolgáltató Nonprofit Kft.
1134 Budapest, Váci u. 45. "C" épület
Telefon: (1) 273-4250
E-mail: eutamogatatas@esza.hu
Web: www.esza.hu

Nemzeti Fejlesztési Ügynökség
www.ujszechenyiterv.gov.hu
06 40 638 638



A projektek az Európai Unió támogatásával, az Európai Regionális Fejlesztési Alap társfinanszírozásával valósulnak meg.









